

ที่ อว 660301.10.1/ 2355



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

๘ เมษายน 2565

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การจัดการรักษาฟันคุดและฟันฝัง”

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ด้วยหน่วยบัณฑิตศึกษาและการศึกษาต่อเนื่อง ร่วมกับสาขาวิชาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การจัดการรักษาฟันคุดและฟันฝัง” ในระหว่างวันที่ 6 กรกฎาคม 2565 และวันที่ 3, 10, 17 สิงหาคม 2565 ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น นั้น

ดังนั้น คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การจัดการรักษาฟันคุดและฟันฝัง” ในวันและเวลาดังกล่าว ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมอบรมมีสิทธิเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆได้ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว สำหรับรายละเอียดของเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องสามารถ download ได้ที่ เว็บไซต์ <https://ce.dentistry.kku.ac.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบโดยทั่วกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.ดร.ทพญ.วราณช ปิติพัฒน์)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

หน่วยบัณฑิตศึกษาและการศึกษาต่อเนื่อง

โทร : 099-0252220 โทรสาร : 043-3202682

E-Mail: Nattapo@kku.ac.th

ผู้ประสานงาน : นางสาวณัฐณิชา พลายนอก